Lien - <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/exposure/monitoring-and-movement-of-persons-with-exposure.html>

Consignes provisoires américaines pour le suivi et le déplacement des personnes ayant été potentiellement exposées au virus Ebola

Mise à jour : 24 décembre 2014

Récapitulatif des changements récents

1. Des révisions mineures ont été apportées le 24 décembre 2014 afin de clarifier les recommandations destinées aux personnes qui pénètrent dans des zones de soins aux patients au sein d'unités de traitement Ebola, mais ne dispensent pas de soins directs aux patients (telles que les observateurs), ainsi qu'au personnel de santé travaillant dans tout établissement de soins, y compris non-Ebola. Une nouvelle formulation a également été ajoutée afin de clarifier le fait que la classification faible (mais non nulle) qualifiant la proximité brève avec une personne atteinte d'Ebola ne s'applique pas aux zones de soins aux patients atteints d'Ebola.
2. Les directives ont été mises à jour le 28 novembre 2014 de manière à inclure clairement des éléments linguistiques concernant les pays ayant recensé des cas en milieu urbain présentant des mesures de contrôle incertaines.
3. Ces directives ont été mises à jour le 16 novembre 2014 en vue de refléter les faits suivants :
 - a. Tous les professionnels de la santé impliqués dans les soins aux patients au sein d'un établissement de soins situé dans un pays présentant une vaste propagation du virus ou des cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains sont considérés comme faisant partie de la catégorie exposée à un « risque modéré ».
 - b. Les personnes travaillant dans des laboratoires situés dans des locaux de niveau de biosécurité 4 sont considérées comme n'étant exposées à « aucun risque identifiable ».

Le monde fait face à la plus grande et la plus complexe flambée d'**Ebola** de l'histoire. Le 8 août 2014, la flambée d'Ebola en Afrique de l'Ouest a été qualifiée d'**urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC) par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS)**, car elle a été jugée comme un « événement extraordinaire » présentant des risques de santé publique dans d'autres pays. Les conséquences potentielles d'une propagation internationale sont particulièrement graves lorsque l'on considère les facteurs suivants :

1. La virulence (capacité de provoquer une maladie grave ou la mort) du virus,
2. La vaste propagation du virus dans les communautés et établissements sanitaires des pays actuellement affectés et
3. La pression exercée sur les systèmes de santé des pays actuellement concernés et les plus à risque.

Des mesures de santé publique coordonnées sont cruciales pour stopper la propagation du virus Ebola et inverser la tendance actuelle. Le personnel de santé qui soigne les patients atteints d'Ebola aide les pays à lutter contre l'épidémie, mais protège aussi les habitants des États-Unis en combattant la flambée à sa source. Le risque aux États-Unis sera complètement écarté lorsque la flambée actuelle en Afrique sera terminée, et la participation du personnel de santé aux États-Unis et en dehors des [pays à vaste propagation du virus ou présentant des cas dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains](#), est essentielle pour endiguer la maladie.

Étant donné la nature complexe et la sévérité de la flambée, le CDC a créé des consignes provisoires pour le suivi des personnes ayant été potentiellement exposées au virus Ebola et pour l'évaluation de leurs voyages prévus, y compris l'application de restrictions des déplacements lorsque cela est nécessaire. Ces consignes provisoires ont été mises à jour en établissant une catégorie « risque faible (mais non nul) », en ajoutant une catégorie « aucun risque identifiable », en modifiant les mesures de santé publique recommandées pour les catégories de risque élevé, modéré et faible (mais non nul), et en ajoutant des recommandations pour certains groupes et environnements spécifiques.

Définitions utilisées dans ce document

Pour les définitions des niveaux d'exposition, voir : [Facteurs de risques épidémiologiques à considérer lors de l'évaluation d'une personne ayant subi une exposition au virus Ebola](#)

Surveillance active et active directe

Une surveillance active signifie que les autorités de santé publique au niveau local ou de l'État assument la responsabilité d'établir des communications régulières avec les individus potentiellement exposés, y compris une vérification quotidienne destinée à évaluer la présence éventuelle de symptômes et de fièvre, au lieu de dépendre uniquement d'une communication volontaire de la part des individus en cas d'apparition de symptômes. La surveillance active directe signifie que les autorités de santé publique effectuent une surveillance active par le biais d'une observation directe. L'objectif d'une surveillance active (ou active directe) est de s'assurer que, si des individus présentant des facteurs de risques épidémiologiques tombent malades, ils seront identifiés aussi tôt que possible après l'apparition des symptômes, et pourront donc être isolés et examinés rapidement. La surveillance active (ou active directe) peut être effectuée de façon volontaire ou être contrainte par la loi. La surveillance active (ou active directe) et la prise rapide de mesures en cas de détection de symptômes doivent être poursuivies et ne pas s'interrompre si la personne voyage en dehors de la juridiction.

La surveillance active doit inclure au minimum de rapporter quotidiennement aux autorités de santé publique les températures mesurées et les symptômes observés pouvant correspondre au virus Ebola (notamment, maux de têtes violents, fatigue, douleurs musculaires, faiblesse, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales ou hémorragies inexpliquées). La température doit être mesurée à l'aide d'un thermomètre approuvé par la FDA (par voie orale, tympanique ou sans contact). Les personnes qui sont activement suivies doivent prendre leur température deux fois par jour, surveiller l'apparition de symptômes, communiquer avec les autorités de santé publique et les informer immédiatement en cas d'apparition de fièvre ou d'autres symptômes. Les symptômes

initiaux peuvent être aussi anodins qu'une simple fatigue. Les critères cliniques nécessitant un examen médical obligatoire en fonction du niveau d'exposition ont été définis ([consulter le tableau](#)), et doivent donner lieu à un isolement et une évaluation immédiats. Une évaluation médicale peut être recommandée pour des températures moins élevées ou des symptômes non spécifiques, selon le niveau d'exposition et la présentation clinique.

Pour la surveillance active directe, une autorité de santé publique observe directement l'individu au moins une fois par jour pour évaluer les symptômes et contrôler la température. Un deuxième suivi quotidien peut être effectué par téléphone au lieu d'une observation directe. La surveillance active directe doit inclure une discussion des dispositions à prendre concernant le travail, les déplacements, l'utilisation des transports publics ou encore la présence dans des lieux de rassemblement. En fonction de leur nature et de leur durée, ces activités peuvent être autorisées si l'individu a collaboré tout au long de la surveillance active directe (notamment en ce qui concerne la collecte et la communication d'un second relevé de température quotidien), s'il présente une température normale et aucun symptôme, et si une autorité de santé publique peut effectuer une surveillance active directe sans interruption.

Pour le personnel de santé sujet à une surveillance active directe, les autorités de santé publique peuvent déléguer la responsabilité du suivi au programme de santé du travail d'un établissement de soins ou à l'épidémiologiste de l'hôpital. Les établissements peuvent mettre en œuvre une surveillance active directe en effectuant des contrôles de température à l'entrée et à la sortie de l'unité de traitement Ebola et en facilitant la collecte d'informations les jours où le personnel de santé potentiellement exposé ne travaille pas. Le service de la médecine du travail ou l'épidémiologiste de l'hôpital communiqueront quotidiennement avec les autorités de santé publique.

Déplacement contrôlé

Le déplacement contrôlé limite la circulation des individus. Pour les individus sujets au déplacement contrôlé, les longs voyages par transports commerciaux (avion, bateau, bus, train) ne doivent en principe pas être autorisés. Si un voyage est autorisé, il doit s'effectuer par des moyens de transport non commerciaux tels qu'un avion ou un véhicule privé, et une surveillance active ininterrompue doit être prévue. Les restrictions de voyage pour cause de santé publique de niveau fédéral ([Ne pas embarquer](#)) peuvent être utilisées pour assurer le respect du contrôle des déplacements. Pour les individus sujets au contrôle des déplacements, l'utilisation des transports publics locaux (comme le bus ou le métro) doit être examinée avec les autorités de santé publique locales et n'être possible qu'avec l'autorisation de ces dernières.

Isolement

L'isolement signifie la séparation d'un individu ou d'un groupe raisonnablement suspecté d'être infecté par une [maladie transmissible évitable par la mise en quarantaine](#) de ceux qui ne sont pas infectés, afin d'éviter la transmission de cette maladie. Un individu peut être raisonnablement suspecté d'être infecté s'il présente les signes et symptômes de la maladie transmissible évitable par la mise en quarantaine, et s'il existe des raisons de suspecter qu'une exposition s'est produite.

Quarantaine

La mise en quarantaine signifie en général la séparation d'un individu ou d'un groupe, raisonnablement suspecté d'avoir été exposé à une maladie transmissible évitable par la mise en quarantaine mais qui n'est pas encore malade (qui ne présente aucun signe ou symptôme), d'autres personnes qui n'ont pas été exposées, afin d'éviter la transmission possible de cette maladie.

Utilisation des ordonnances de santé publique

L'utilisation équitable et éthique d'ordonnances de santé publique comprend le soutien et le dédommagement des personnes qui sacrifient leurs libertés individuelles pour le bien du public. Des considérations doivent tout particulièrement être prises pour héberger, alimenter, indemniser pour tout salaire perdu et protéger la dignité et la confidentialité de l'individu. Les personnes faisant l'objet d'une ordonnance de santé publique doivent être traitées avec respect et dignité. La mise en œuvre d'ordonnances de santé publique doit être mûrement réfléchie.

Dépistage précoce et signalisation d'exposition potentielle au virus Ebola

Le dépistage précoce est primordial pour le contrôle de la transmission du virus Ebola. Les prestataires de santé doivent évaluer le [risque épidémiologique](#) du patient, y compris l'historique de ses voyages vers un pays à vaste propagation du virus Ebola, ou disposant de moyens de contrôles incertains, ou ses contacts avec une personne ayant eu des symptômes d'Ebola au cours des 21 jours qui précèdent. Cliquez [ici](#) [PDF - 1 page] pour obtenir un algorithme d'évaluation permettant de déterminer si le test de détection du virus Ebola est indiqué. Si le diagnostic de la maladie à virus Ebola est envisagé, le patient doit être isolé dans une chambre individuelle (avec salle de bain ou chaise d'aisance privées) et le personnel de santé doit respecter les [précautions standard et les précautions contre les contacts et l'exposition aux gouttelettes](#), notamment par le port d'un [équipement de protection individuelle \(EPI\)](#) adéquat. Le personnel de contrôle des infections doit être contacté immédiatement.

Si un cas de maladie à virus Ebola est suspecté, les services sanitaires locaux ou au niveau de l'État doivent être contactés immédiatement pour être consultés et pour qu'ils puissent évaluer si des tests sont nécessaires et s'il faut initier l'identification des contacts. Si le niveau de soupçon est élevé, les services de santé des États-Unis doivent signaler sans attendre toute [personne sous surveillance](#) au [Centre d'opérations d'urgence du CDC](#) en appelant le 770-488-7100.

Facteurs d'évaluation importants

Lors de l'enquête portant sur un cas d'Ebola confirmé, le groupe des individus potentiellement exposés est déterminé en fonction de l'évaluation du risque de l'incident. Pour chaque individu potentiellement exposé, la présentation clinique et le niveau d'exposition doivent tous deux être pris en compte pour déterminer les mesures de santé publique à prendre, notamment le besoin d'une évaluation médicale ou d'une surveillance active (ou active directe), et la mise en œuvre de restrictions des déplacements lorsque cela est nécessaire.

Recommandations pour l'évaluation du risque d'exposition au virus Ebola afin de déterminer les mesures de santé publique appropriées

Ces consignes donnent aux autorités de santé publique et à d'autres partenaires un cadre de travail pour déterminer les mesures de santé publique appropriées en fonction des facteurs de risque et de la présentation clinique. Elles comprennent également les critères régissant le suivi des personnes exposées et la mise en place éventuelle de restrictions de déplacement.

Les réglementations fédérales sur les maladies transmissibles, notamment celles qui s'appliquent à l'isolement et autres ordonnances de santé publique, s'appliquent principalement aux voyageurs internationaux entrant sur le territoire, et dans le cas de déplacements entre différents États du pays. Les autorités locales et des États ont la compétence principale pour les mesures d'isolement et les autres ordonnances de santé publique sur leur territoire. De ce fait, le CDC reconnaît que les juridictions locales et celles des États peuvent prendre des décisions par rapport à l'isolement, à d'autres ordonnances de santé publique et à une surveillance active (ou active directe) qui imposent un niveau de restriction plus élevé que les directives fédérales, et que les décisions et critères pour utiliser de telles mesures de santé publique peuvent varier d'une juridiction à une autre.

À l'heure actuelle, le CDC émet les recommandations suivantes :

- 1. Les individus présentant des symptômes appartenant aux catégories de risque élevé, modéré, ou faible (mais non nul)** qui répondent aux critères de la catégorie pour ce qui est des symptômes ([consulter le tableau](#)) doivent subir une évaluation médicale obligatoire assortie des [précautions de contrôle anti-infectieuses](#) appropriées. Des ordonnances d'isolement peuvent être considérées si nécessaire pour garantir la conformité réglementaire. Des restrictions de voyage pour cause de santé publique de niveau fédéral seront émises pour les individus appartenant à la catégorie à risque élevé et pourront être émises pour ceux appartenant aux catégories de risque modéré ou faible (mais non nul) s'il existe un doute raisonnable que la personne représente un risque pour la santé publique lors de son voyage. Si l'évaluation médicale d'un individu résulte en un diagnostic autre qu'Ebola, les conditions présentées pour les individus asymptomatiques dans la catégorie d'exposition correspondante s'appliqueront pendant les 21 jours qui suivront la dernière exposition potentielle.
- 2. Les individus asymptomatiques de la catégorie à risque élevé** doivent subir une surveillance active directe durant les 21 jours qui suivent la dernière exposition potentielle. L'individu doit subir, via une ordonnance de santé publique si nécessaire, une surveillance active directe, ne doit pas se déplacer au sein de la communauté et ne doit pas voyager en utilisant des transports publics. Les activités publiques sans rassemblements, où une distance d'un mètre (3 pieds) est observée avec autrui, peuvent être autorisées. Ces personnes peuvent faire l'objet d'un contrôle des déplacements qui sera imposé par des restrictions fédérales de voyage pour cause de santé publique. Si le voyage est autorisé, il doit uniquement s'effectuer via des moyens de transport non commerciaux, avec la coordination des États de départ et d'arrivée pour assurer un transfert des ordonnances de santé publique, si elles sont émises, ainsi qu'une surveillance active directe ininterrompue.

3. **Les individus asymptomatiques de la catégorie de risque modéré** doivent faire l'objet d'une surveillance active directe pendant les 21 jours qui suivent la dernière exposition potentielle. Les autorités de santé publique peuvent considérer des restrictions supplémentaires ([consulter le tableau](#)) après évaluation de la situation de l'individu. Les facteurs à prendre en compte sont les suivants : l'intensité de l'exposition (par exemple la dispense de soins quotidiens directs au patient ou des visites intermittentes dans une unité de traitement Ebola) ; le stade de la période d'incubation (le risque chute considérablement après 2 semaines) ; l'absence totale de symptômes ; le respect de la surveillance active directe ; l'aptitude de l'individu à reconnaître et signaler immédiatement l'apparition des symptômes, à s'isoler et à rechercher une aide médicale ; enfin, la probabilité que l'activité proposée entraîne une exposition à d'autres individus avant l'isolement effectif.
4. **Les individus asymptomatiques de la catégorie de risque faible (mais non nul)** doivent être activement surveillés durant les 21 jours qui suivent la dernière exposition potentielle. La surveillance active directe est recommandée pour certains individus appartenant à cette catégorie ([consulter le tableau](#)). Les individus de cette catégorie n'ont pas besoin d'être séparés des autres personnes ni de voir leurs déplacements restreints au sein de la communauté. Pour ces individus, le CDC recommande que les déplacements, y compris en utilisant des moyens de transports commerciaux, soient autorisés tant que les personnes ne présentent pas de symptômes et font l'objet d'une surveillance active (ou active directe) ininterrompue.
5. **Les individus appartenant à la catégorie de risque non identifiable** n'ont pas besoin d'être suivis ni de subir de restrictions, sauf si celles-ci sont indiquées suite à un diagnostic autre qu'Ebola.

La surveillance active (ou active directe) est justifiée pour les individus appartenant aux catégories de risque modéré et faible (mais non nul) selon la croyance raisonnable que l'exposition puisse s'être produite, bien que les circonstances exactes d'une telle exposition ne puissent être pleinement reconnues à un moment donné. Dans de telles conditions, la surveillance active (ou active directe) apporte un gain considérable en matière de santé publique. Compte tenu de l'ampleur et de la nature de l'épidémie, les voyageurs en provenance de pays touchés par une vaste propagation du virus ou dotés de mesures de contrôle incertaines sont susceptibles de ne pas avoir connaissance de leur exposition aux personnes atteintes d'une infection symptomatique par Ebola, comme c'est le cas dans les milieux communautaires. Le personnel de santé s'occupant de malades atteints d'Ebola peut être victime d'une exposition insoupçonnée, même s'il porte un EPI adéquat.

Des restrictions supplémentaires, telles que l'utilisation d'ordonnances de santé publique, peuvent être nécessaires si un individu appartenant à la catégorie de risque modéré ou faible (mais non nul) ne respecte pas les conditions de la surveillance active (ou active directe). Cette absence de conformité peut se traduire par le refus de participer à une évaluation de santé publique opposé par un individu dont l'historique des déplacements montre qu'il s'est rendu dans un pays touché par une vaste propagation du virus ou doté de mesures de contrôle incertaines, ou ayant eu un autre contact possible avec un patient atteint d'Ebola symptomatique. En l'absence de telles informations, les autorités de santé publique peuvent se trouver dans l'incapacité de procéder à une évaluation des risques visant à déterminer si un individu a été exposé au virus, ou s'il présente des signes ou des symptômes évocateurs du virus. Une évaluation médicale sera requise et des mesures d'isolement devront être énoncées pour les

voyageurs en provenance d'un pays touché par une vaste propagation du virus ou doté de mesures de contrôle incertaines qui refusent de coopérer lors d'une évaluation de santé publique alors qu'ils semblent souffrants.

Recommandations pour certains groupes et environnements spécifiques :

Personnel de santé et établissements de soins

Dans le cadre de l'exposition au risque lié à Ebola, quel que soit le pays, le contact direct avec le patient concerne les médecins, personnels infirmiers, auxiliaires médicaux et autres personnels soignants, ainsi que le personnel ambulancier, les membres des équipes d'inhumation et des services mortuaires. En outre, les autres individus (tels que le personnel non clinicien ou les observateurs) qui pénètrent dans la chambre ou la zone de traitement d'un patient atteint d'Ebola avant l'achèvement du travail de nettoyage et de désinfection de la pièce sont considérés comme potentiellement exposés à un risque de contact avec des fluides corporels. Les techniciens de laboratoires cliniques qui utilisent les EPI appropriés et respectent les consignes de prévention des risques biotechnologiques ne sont pas considérés comme présentant un risque élevé d'exposition au virus Ebola, c'est-à-dire qu'ils sont considérés comme appartenant à la catégorie de risque faible (mais non nul). Les personnes travaillant dans des laboratoires situés dans des locaux de niveau de biosécurité 4 sont considérées comme n'étant exposées à « aucun risque identifiable ».

Établissements situés dans des pays touchés par une vaste propagation du virus ou dotés de mesures de contrôle incertaines

Le lourd tribut en matière d'infections par le virus Ebola payé par le personnel de santé prodiguant des soins directs aux patients Ebola dans les [pays touchés par une vaste propagation du virus ou dotés de mesures de contrôle incertaines](#) suggère qu'il existe de multiples causes potentielles d'exposition du personnel de santé au virus Ebola dans ces pays, notamment des déficiences non reconnues des EPI, des procédures de décontamination inadéquates et des expositions non reconnues dans les zones de triage des patients ou dans d'autres établissements de soins. Du fait de ce risque accru, le personnel de santé qui prodigue des soins directs aux patients atteints du virus Ebola, les autres individus qui pénètrent dans une unité de traitement Ebola en portant l'EPI adéquat, ainsi que le personnel de santé prodiguant des soins aux patients dans tout établissement de soins, sont classés dans la catégorie de risque modéré, auquel cas des précautions supplémentaires peuvent être recommandées lors de leur arrivée aux États-Unis ([consulter le tableau](#)). Le personnel de santé qui n'a aucun contact direct avec les patients et ne pénètre dans aucune zone de prise en charge active des patients, y compris les épidémiologistes, traceurs de contact et agents de contrôle aéroportuaire, n'est pas considéré comme présentant un risque élevé d'exposition au virus d'Ebola, ce qui signifie qu'il est considéré comme appartenant à la catégorie de risque faible (mais non nul).

Établissements de santé aux États-Unis

Le personnel de santé qui prodigue des soins aux patients atteints du virus Ebola dans des établissements américains en portant les EPI adéquats et en ne présentant aucune violation connue des mesures de lutte contre les infections est considéré comme présentant un risque faible (mais non nul) d'exposition en raison de la possibilité de déficiences non reconnues dans les mesures de lutte contre l'infection, et doit faire l'objet d'une surveillance active directe. Tant que ce personnel de santé est placé sous surveillance active directe et reste asymptomatique, il n'y a

aucune raison qu'il cesse de travailler dans des hôpitaux ou autres établissements de soins aux patients. De même, il n'y a aucune raison d'imposer à ce personnel des restrictions par rapport à ses déplacements ou autres activités. L'examen et l'approbation relatifs au travail, aux déplacements, à l'utilisation des moyens de transport publics et à la participation à des manifestations collectives ne sont ni indiqués ni recommandés pour ces agents de santé, sauf dans le but de s'assurer que la surveillance active directe se poursuit sans interruption.

Le personnel de santé prodiguant des soins à des malades atteints d'Ebola dans un établissement américain dans lequel un professionnel de santé a été diagnostiqué comme porteur confirmé du virus Ebola sans violation identifiée des mesures de lutte contre l'infection est considéré comme présentant un niveau plus élevé d'exposition potentielle (niveau d'exposition : risque élevé). Une décision similaire serait prise en cas de violation des mesures de contrôle de l'infection identifiée a posteriori au cours de l'enquête portant sur un cas confirmé d'Ebola et visant un professionnel de la santé. Les individus concernés seront alors soumis à des restrictions, notamment le contrôle des déplacements et l'utilisation potentielle d'ordonnances de santé publique, jusqu'à ce que 21 jours se soient écoulés après la dernière exposition non protégée potentielle.

Dans les établissements sanitaires américains dans lesquels une violation non identifiée des mesures de lutte contre l'infection s'est produite, il convient de procéder à une évaluation des pratiques de contrôle des infections au sein de l'établissement, à l'élimination des déficiences éventuellement observées, ainsi qu'à la formation du personnel de santé aux pratiques appropriées de contrôle des infections. Après remédiation et formation, le personnel de santé asymptomatique potentiellement exposé peut être autorisé à continuer de prodiguer des soins à des malades atteints d'Ebola, mais les soins prodigués aux autres patients devront être restreints. Pour ces personnes, le dernier risque d'exposition non protégée est considéré comme étant le dernier contact avec le patient atteint d'Ebola avant la remédiation et la formation. Au terme des 21 jours après la dernière exposition non protégée, ces professionnels réintégreront la catégorie de risque faible (mais non nul) et seront placés sous surveillance active directe. Le personnel de santé dont les premières activités de soins prodigués aux patients atteints d'Ebola ont lieu après la remédiation et la formation est considéré comme appartenant à la catégorie de risque faible (mais non nul).

Personnel des moyens de transport publics

Les employés travaillant à bord de moyens de transport publics, tels que les équipages d'avions ou de navires, qui ne sont pas soumis à des déplacements contrôlés, sont également exemptés de restrictions professionnelles et peuvent continuer à travailler dans les transports publics en étant placé sous surveillance active.

Individus dont le diagnostic de la maladie à virus Ebola est confirmé

Pour les personnes confirmées comme atteintes du virus Ebola, les mesures d'isolement et les restrictions des déplacements sont supprimées dès que les autorités de santé publique déterminent que la personne n'est plus considérée comme contagieuse.

Tableau : récapitulatif des consignes provisoires du CDC pour le suivi et le déplacement des personnes ayant été exposées au virus Ebola

<u>Catégorie d'exposition</u>	Critères cliniques	Actions de santé publique
<p>Le risque élevé concerne n'importe lequel des points suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> Exposition percutanée (p. ex., piqûre d'aiguille accidentelle) ou exposition des muqueuses au sang ou aux fluides corporels d'une personne atteinte du virus Ebola alors que cette personne était symptomatique Exposition au sang ou aux fluides corporels (y compris, entre autres, les excréments, la salive, la sueur, l'urine, les vomissures et le sperme) d'une personne atteinte du virus Ebola alors que cette personne était symptomatique et sans port d'un équipement de protection individuelle (EPI) approprié Manipulation du sang ou des fluides corporels d'une personne atteinte du virus Ebola alors que cette personne était symptomatique sans EPI adéquat ou précautions standard de biosécurité Contact direct avec un cadavre sans EPI adéquat dans un pays touché par une vaste propagation du virus ou présentant des cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains Cohabitation immédiate dans le foyer et dispense de soins directs à une personne atteinte d'Ebola alors que cette personne était symptomatique 	<p>Fièvre (symptômes subjectifs de fièvre ou température mesurée $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}/100,4\text{ }^{\circ}\text{F}$) OU n'importe lequel des symptômes suivants :* </p> <ul style="list-style-type: none"> maux de tête violents douleurs musculaires vomissements diarrhée douleurs d'estomac saignements ou contusions inexplicables 	<ul style="list-style-type: none"> Mettre en œuvre un isolement rapide avec contact immédiat des autorités de santé publique afin de prendre des dispositions pour le transport en toute sécurité vers un service sanitaire adapté à l'évaluation d'Ebola Une évaluation médicale est nécessaire. <ul style="list-style-type: none"> Des ordonnances d'isolement peuvent être utilisées pour garantir la conformité Le transport aérien est autorisé uniquement par transport médical aérien En cas d'examen médical résultant en un diagnostic autre qu'Ebola, les conditions énoncées pour les individus asymptomatiques dans cette catégorie d'exposition s'appliquent
	<p>Asymptomatique (aucune fièvre ou autres symptômes correspondant à Ebola)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Surveillance active directe Les autorités de santé publique s'assureront, par voie d'ordonnances si nécessaire, que les restrictions minimales suivantes sont appliquées : <ul style="list-style-type: none"> Déplacement contrôlé : exclusion de tous les moyens de transport à longue distance et des transports publics locaux (avion, bateau, train, bus et métro) Exclusion des lieux publics (centres commerciaux, salles de cinéma, etc.) et des rassemblements collectifs Exclusion des lieux de travail pendant toute la durée de l'ordonnance de santé publique, sauf sur approbation du département de santé local ou de l'État concerné (le télétravail est autorisé) Les activités publiques sans rassemblement, où une distance d'un mètre (3 pieds) est observée avec autrui peuvent être autorisées (jogging dans un parc, par exemple). Les restrictions de voyage pour cause de santé publique de niveau fédéral (Ne pas embarquer) seront mises en œuvre pour veiller au respect du contrôle des déplacements Si les voyages sont autorisés, ces individus peuvent être sujets à un déplacement contrôlé <ul style="list-style-type: none"> Voyage par des moyens de transport non commerciaux uniquement Coordination avec les autorités de santé publique au départ et à l'arrivée Surveillance active directe ininterrompue

Catégorie d'exposition	Critères cliniques	Actions de santé publique
<p>Le risque modéré correspond aux cas suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dans les pays touchés par une vaste propagation du virus ou des cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains : <ul style="list-style-type: none"> ○ Contact direct avec une personne atteinte d'Ebola et symptomatique, ou avec ses fluides corporels, avec port de l'EPI adéquat ○ Tout soin apporté à un patient dans un autre établissement de santé • Contact proche dans des foyers, établissements de santé ou lieux communautaires avec une personne atteinte d'Ebola et symptomatique <ul style="list-style-type: none"> ○ Un contact proche signifie le fait de s'être tenu pendant une durée prolongée à moins d'un mètre (3 pieds) d'une personne atteinte d'Ebola, sans port de l'EPI adéquat, alors 	<p>Fièvre (symptômes subjectifs de fièvre ou température mesurée ≥ 38 °C/100,4 °F) OU n'importe lequel des symptômes suivants :* <ul style="list-style-type: none"> • maux de tête violents • douleurs musculaires • vomissements • diarrhée • douleurs d'estomac • saignements ou contusions inexplicables </p> <p>Asymptomatique (aucune fièvre ou autres symptômes correspondant à Ebola)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre en œuvre un isolement rapide avec contact immédiat des autorités de santé publique afin de prendre des dispositions pour le transport en toute sécurité vers un service sanitaire adapté à l'évaluation d'Ebola • Une évaluation médicale est nécessaire. <ul style="list-style-type: none"> ○ Des ordonnances d'isolement peuvent être utilisées pour garantir la conformité ○ Le transport aérien est autorisé uniquement par transport médical aérien • En cas d'examen médical résultant en un diagnostic autre qu'Ebola, les conditions énoncées pour les individus asymptomatiques dans cette catégorie d'exposition s'appliquent <ul style="list-style-type: none"> • Surveillance active directe • Les autorités de santé publique peuvent considérer des restrictions supplémentaires en fonction de l'évaluation de la situation de l'individu, notamment : <ul style="list-style-type: none"> ○ Déplacement contrôlé : exclusion des moyens commerciaux de transport à longue distance (avion, bateau, train, autobus) ou des moyens de transport publics (bus, métro, etc.) ○ Exclusion des lieux publics (centres commerciaux, salles de cinéma, etc.) et des rassemblements collectifs ○ Exclusion des lieux de travail pendant toute la durée d'une ordonnance de santé publique, sauf sur approbation du département de santé local ou de l'État concerné (le télétravail est autorisé) • Si les restrictions ci-dessus s'appliquent, les activités publiques sans rassemblement, où une distance d'un mètre (3 pieds) est observée avec autrui (jogging dans un parc, par exemple), peuvent être autorisées • Les autres activités doivent être évaluées en fonction des besoins et des circonstances afin de déterminer si elles peuvent être pratiquées • Tout déplacement sera coordonné avec les autorités de santé publique pour assurer une surveillance active directe ininterrompue • Des restrictions de voyage pour cause de santé publique de niveau fédéral (Ne pas embarquer) pourront être mises en œuvre en fonction de l'évaluation des circonstances particulières <ul style="list-style-type: none"> ○ Pour les voyageurs arrivant aux États-Unis, la mise en œuvre des restrictions de voyage fédérales pour cause de santé publique seront appliquées après que le voyageur aura atteint la destination finale de son itinéraire

Catégorie d'exposition	Critères cliniques	Actions de santé publique
<p>Le risque faible (mais non nul) inclut tous les cas suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Séjour dans un pays touché par une vaste propagation du virus ou présentant des cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains au cours des 21 jours qui précèdent et absence d'exposition connue • Bref contact direct (poignée de main, par exemple), sans port d'EPI adéquat avec une personne atteinte du virus Ebola alors que celle-ci était à un stade précoce de la maladie • Brève proximité, telle que la présence dans la même pièce (autre qu'une zone de traitement de patient Ebola) pendant une courte période avec une personne atteinte du virus Ebola alors que cette personne était symptomatique • Dans les pays sans risque élevé de transmission ou cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains : contact direct avec port d'EPI adéquat avec une personne atteinte du virus Ebola alors que cette personne était symptomatique, ou avec les fluides corporels de cette personne • Voyage en avion avec une personne atteinte du virus Ebola alors que cette personne était symptomatique 	<p>Fièvre (symptômes subjectifs de fièvre ou température mesurée $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}/100,4\text{ }^{\circ}\text{F}$) OU n'importe lequel des symptômes suivants :* <ul style="list-style-type: none"> • vomissements • diarrhée • saignements ou contusions inexplicables </p> <p>Asymptomatique (aucune fièvre ou vomissements, diarrhée, saignements ou contusions inexplicables)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre en œuvre un isolement rapide avec contact immédiat des autorités de santé publique afin de prendre des dispositions pour le transport en toute sécurité vers un service sanitaire adapté à l'évaluation d'Ebola • Une évaluation médicale est nécessaire. <ul style="list-style-type: none"> ○ Des ordonnances d'isolement peuvent être utilisées pour garantir la conformité ○ Le transport aérien est autorisé uniquement par transport médical aérien • En cas d'examen médical résultant en un diagnostic autre qu'Ebola, les conditions énoncées pour les individus asymptomatiques dans cette catégorie d'exposition s'appliquent <ul style="list-style-type: none"> • Aucune restriction sur les déplacements, le travail, les moyens de transport publics ou les réunions en groupe • Surveillance active directe pour : <ul style="list-style-type: none"> ○ Le personnel de santé basé aux États-Unis s'occupant de patients atteints d'Ebola symptomatiques avec port d'EPI adéquat ○ Passagers aériens voyageant à moins d'un mètre (3 pieds) de distance d'un malade atteint d'Ebola • Surveillance active pour tous les autres membres de cette catégorie

Catégorie d'exposition	Critères cliniques	Actions de santé publique
<p>Le risque non identifiable correspond aux cas suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> Contact avec une personne asymptomatique qui a été en contact avec un malade atteint d'Ebola asymptomatique Contact avec une personne atteinte d'Ebola avant qu'elle ne développe les symptômes Séjour il y a plus de 21 jours révolus dans un <u>pays touché par une vaste propagation du virus ou présentant des cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains</u> Séjour dans un pays touché par des cas d'Ebola, mais pas par une vaste propagation du virus ou des cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains, et n'ayant aucune autre exposition telle que définie ci-dessus Présence dans, ou à proximité immédiate d'un avion ou d'un bateau pendant la durée complète d'un transit dans un <u>pays touché par une vaste propagation du virus ou présentant des cas recensés dans des zones urbaines dotées de moyens de contrôle incertains</u>, avec absence de contact direct avec tout membre de la communauté locale 	Symptomatique (n'importe lequel)	<ul style="list-style-type: none"> Évaluation médicale de routine et prise en charge de personnes malades, suivant les besoins
	Asymptomatique	<ul style="list-style-type: none"> Aucune action nécessaire

* Les seuils de température et de symptômes sont indiqués aux fins de déterminer les cas nécessitant un examen médical. Un isolement ou une évaluation médicale peuvent être recommandés pour des températures moins élevées ou des symptômes non spécifiques (tels que la fatigue), en fonction du niveau d'exposition et de la présentation clinique.